华农财产保险股份有限公司

未成年人视力矫正费用补偿保险费率表2021版（互联网专属）

1. 年基准费率
2. 近视进展保险年基准费率：5‰
3. 视网膜脱落保险年基准费率：1‰
4. 费率调整系数

1、近视进展保险金额调整系数

（仅适用于近视眼进展保险责任）

|  |  |
| --- | --- |
| 视力进展保险金额（元） | 调整系数 |
| [1000，5000] | [0.8,1.0] |
| (5000，10000] | （1.0,1.2] |
| （10000，20000] | （1.2,2.0] |

2、屈光度增加值调整系数

（仅适用于近视眼进展保险责任）

|  |  |
| --- | --- |
| 屈光度增加值 | 调整系数 |
| [-1.00D，-2.00D] | [1.0,1.4] |
| (-2.00D ，-3.00D] | [0.7,1.0) |
| （-3.00D ，-5.00D] | [0.5,0.7) |

3、视网膜脱落保险金额调整系数

（仅适用于视网膜脱落保险责任）

|  |  |
| --- | --- |
| 视网膜脱落保险金额（元） | 调整系数 |
| [5000，10000] | [0.7,1.1] |
| (10000，20000] | （1.1,1.4] |
| （20000，30000] | （1.4,2.0] |

1. **保险费计算**

年保险费=近视进展保险金额×近视进展保险年基准费率×近视进展保险金额调整系数×屈光度增加值调整系数+视网膜脱落保险金额×视网膜脱落保险年基准费率×视网膜脱落保险金额调整系数

1. **短期费率表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保险期间 | 一  个  月 | 二  个  月 | 三  个  月 | 四  个  月 | 五  个  月 | 六  个  月 | 七  个  月 | 八  个  月 | 九  个  月 | 十  个  月 | 十  一  个  月 | 十  二  个  月 |
| 短期费率（年费率的百分比） | 10% | 20% | 30% | 40% | 50% | 60% | 70% | 80% | 85% | 90% | 95% | 100% |

注：保险期间不足一月的按一个月计算保费。